MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43	IND.			AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT	
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40	L	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40	. 1						
4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40	L	11	<u> </u>				
5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41	L	1.		<u> </u>			
6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42		- 1					
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42	<u> </u>	1					
8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42		1					
9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42		1		<u></u>			
10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42		1	<u></u>				
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42							
12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42		1					
13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42		1					
14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42	1	1					
15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42	1	1					
16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42							
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42		1					
18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42		1					
19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42		1					
20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42		1					
21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41		-1					
22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41		1			-		
23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42		1			1		
24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41		1					
25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41		11					
25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41		1.1					
26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41		1		 	-		
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42		 '-		 			
28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42			<u> </u>	 		<u> </u>	
29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42	1	 	-	 		 	
30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42	 	+	 				
31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42	 - -		 			 	
32 33 34 35 36 37 38 39 40 41	├	+		<u> </u>		 	
33 34 35 36 37 38 39 40 41	 						
34 35 36 37 38 39 40 41 42	 	-					
35 36 37 38 39 40 41 42	 	-					
36 37 38 39 40 41 42	 -	ļ		<u> </u>			
37 38 39 40 41 42	├	+		 		<u> </u>	
38 39 40 41 42	 	 	_	<u> </u>			
39 40 41 42	 	 	<u> </u>	ļ		ļ	
40 41 42	 	ļ	<u> </u>	ļ		ļ	
41 42	ļ	ļ	ļ	ļ			
42	ļ	<u> </u>	ļ <u> </u>	<u> </u>		<u></u>	
		ļ	ļ	ļ			
43		ļ					
						\Box	
44							
45			,				
46				1	1		
47	1						
48	1		1	 	Ì	1	
49	 	1	 		 	 	
50	 	+	 	 	-	 	
TOTAL	+ , -	-	ļ	 	 		
IND.		_					
TOTAL DEP.	24	···	[-		-	
TOTAL CLAIMS	25	1		Τ		I	

* MAY BE USED FOR ADDITIONAL CLAIMS OR ADMENDMENTS